

## ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑา ภายในเวลา 16.00 น. วันที่ 29 มีนาคม 2561

### แบบฟอร์มใบสมัคร

ทีม..... (อักษรย่อ .....) )

เรื่อง สมัครเข้าแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ครั้งที่ 64 ประจำปี 2561

เรียน อุปนายก และ เลขาธิการ สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มใบสมัคร

2. แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน และ ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง

3. แบบฟอร์มรายชื่อแยกประเภท

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ. .... มีความประสงค์ขอส่ง

ทีม ..... (อักษรย่อ .....) เข้าร่วมการแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่ง

ประเทศไทย และนานาชาติ ครั้งที่ 64 ประจำปี 2561 ระหว่างวันที่ 4 – 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 ณ สนามกีฬาศูนย์เยาวชน

กรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) ดังนี้

- |  |                |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ประเภท ประชาชน ชาย                             | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. ประเภท ประชาชน หญิง                            | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. ประเภท เยาวชน ชาย อายุต่ำกว่า 19 ปี            | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. ประเภท เยาวชน หญิง อายุต่ำกว่า 19 ปี           | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. ประเภท อนุชน (นักเรียน) ชาย อายุต่ำกว่า 16 ปี  | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. ประเภท อนุชน (นักเรียน) หญิง อายุต่ำกว่า 16 ปี | จำนวน ..... คน |

ทั้งนี้ ทีม ..... (อักษรย่อ .....) ได้ทราบฯ และ

ยินดีปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ

(.....) ตัวบรรจง

ผู้จัดการทีม

.../ ..... / 2561

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น**

**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑา ภายในเวลา 16.00 น. วันที่ 29 มีนาคม 2561**

**แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง**

**กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ครั้งที่ 64 ประจำปี 2561**

วันที่ 4 - 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 ณ สนามกีฬาศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น)

ชื่อทีม ..... (อักษรย่อ .....)

สถานที่ติดต่อ .....

.....

โทรศัพท์ 0..... .....

โทรสาร 0..... .....

E - Mail address .....

ผู้ประสานงาน คือ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ 0 .....

E - Mail address .....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล [ตัวบรรจง]	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1.		ผู้จัดการทีม		ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง
2.		ผู้ช่วยผู้จัดการทีม		ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง
3.		หัวหน้าผู้ฝึกสอน		ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง
4.		ผู้ฝึกสอน		
5.		ผู้ฝึกสอน		
6.		ผู้ฝึกสอน		
7.		ผู้ฝึกสอน		
8.		นักกายภาพบำบัด		
9.		เจ้าหน้าที่นวด		
10.		แพทย์ประจำทีม		

ลงชื่อ

(.....)

**ผู้จัดการทีม**

.... / ..... / 2561

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น**











